

# Žádost o vstupní – periodickou - výstupní - mimořádnou\* lékařskou prohlídku

Zaměstnavatel (název, sídlo, IČO): NOVÝ ŽIVOT, stavební bytové družstvo,  
Slovenská 910, Bučovice 685 01  
IČO: 00050318

Jméno zaměstnance: .....Datum narození:.....

Bydliště (ČR): .....

Druh práce:.....

Popis pracovní činnosti (stručný):

.....  
.....  
.....

Kategorie práce dle Přílohy č. 1 Vyhl. č.432/2003 SB. ....

\*Důvod lékařské prohlídky, jde-li o mimořádnou LP: -.....

## Lékařský posudek (dle Vyhl. 79/2013)

Důvod vydání posudku: posouzení zdravotní způsobilosti k práci

Identifikační údaje posuzované osoby: viz výše

Schopen pro uvedenou pracovní činnost

Neschopen pro uvedenou pracovní činnost

Dlouhodobě pozbyl zdravotní způsobilost pro uvedenou pracovní činnost

Schopen s tímto omezením: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Datum vystavení posudku:

Platnost posudku do:

(Dle §11 odst. 2 písm. a) Vyhl. 79/2013 - 4 roky)

Razítko a podpis poskytovatele pracovnílékařských služeb, který posudek vystavil:

-----  
Poučení: Proti tomuto lékařskému posudku je možno podat, podle ustanovení § 46 odst. 1 zákona č. 373/2011Sb., ve lhůtě do 10.pracovních dnů návrh na jeho přezkoumání, podáním u poskytovatele pracovnílékařských služeb, který posudek vydal.

Návrh na přezkoumání lékařského posudku nemá odkladný účinek, jestliže z jeho závěru vyplývá, že posuzovaná osoba je pro účel, pro nějž byla posuzována, zdravotně nezpůsobilá, zdravotně způsobilá s podmínkou nebo pozbyla dlouhodobě zdravotní způsobilost.

Posuzovaná osoba převzala lékařský posudek do vlastních rukou dne: .....

.....  
podpis posuzované osoby